

餐點福利表格資料棄權書

親愛的家長或監護人：

今天起，您可以為您的孩子買到經濟又實惠的健康保險。現在，大部分每天為三餐努力的家庭都可以為他們的孩子買到價位低廉或免費的健康保險。

有健康保險的小孩比較可能接受必要的預防注射和疾病治療。如果沒有治療，這些疾病會使小孩的學習能力降低，而且對小孩子會產生終生的影響。如果您沒有為您的孩子準備健康保險，請勾選下面的方塊，我們會將免費，低廉的小孩健康保險資訊提供給您。請注意，您必須知道您並不需要提供這些資料給我們。這些資料的提供完全是出於自願的。

健康保險 “是”。我要為我的孩子準備健康保險。專案官員可以將我的“餐點福利表格”資料提供給 Medicaid（急救單位）或州政府兒童健康保險專案的官員。Medicaid（急救單位）和州政府健康保險專案的官員可以利用這些資料來幫助他們決定我的孩子是否符合 Medicaid（急救單位）或州政府健康方案的福利規定要求。Medicaid（急救單位）或州政府健康保險專案的官員如果需要更詳細的資料可以和我聯繫。

我了解您會將我的孩子的“餐點福利表格”中的資料提供給其他人員。我只有在此種目的的情況下，我才放棄這些資料的機密性權利。

我證實我是這個小孩的父母或監護人。

父母或監護人簽名

父母或監護人的名字

地址：
